

CARTA A LA FAMILIA
NOTIFICACION DE SELECCION PARA VERIFICACION DE ELIGIBILIDAD

(Nombre del Estudiante) (Escuela) (Fecha)

IMPORTANTE: USTED DEBE CONTESTAR ESTE FORMULARIO

Estimado/a:

Esta carta requiere que usted envíe información a _____ a más tardar _____.
(Nombre del oficial) (Fecha)

Si usted no responde a esta carta, su niño no continuará recibiendo alimentos gratis o a precio reducido.

La aplicación de su niño/a ha sido seleccionada como parte de una evaluación para verificar que sólo estudiantes elegibles reciban alimentos gratis o a precio reducido.

Usted debe enviar uno de los siguientes: (1) documentos que muestran que usted recibe FDPIR (Distribución de Alimentos en Reservaciones Indias) para su niño/a o (2) los nombres y número de seguro social de cada adulto miembro del hogar en la forma adjunta y documentos que muestren los ingresos actuales del hogar.

Si usted no envía información que pruebe que su niño/a es elegible para recibir alimentos gratis o a precio reducido a más tardar la fecha indicada arriba, este beneficio de alimentos será cancelado. Favor de someter la información requerida a:

_____.

Si tiene alguna pregunta o si necesita ayuda, por favor llame a _____.

Al número teléfono: Si no recibe una respuesta de nosotros para el

_____, los alimentos gratis o a precio reducido continuarán sin cambio.
(Fecha)

Gracias por su colaboración en este asunto.

Atentamente,

Adjunta: (Información de Verificación para Alimentos Gratis y de Precio Reducido)

En la operación de los programas para alimentar a los niños, ningún niño será discriminado por raza, sexo, color, origen nacional, edad o discapacidad. Personas con discapacidades que requieran métodos alternos de comunicación de información sobre los programas (Braille, imprenta grande, audio, etc.) deben contactar al Centro TARGET de USDA al (202) 720-2600 (voz y TDD).

Para presentar una queja de discriminación, escriba USDA, Director, Office of Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles), Room 326-W, Whitten Building, 14th and Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 o llame al (202) 720-5964 (voz o TDD). USDA ofrece es un proveedor y patrón de oportunidad igual.

FAVOR DE LLENAR EL REVERSO DE ESTA CARTA

NUMEROS DE SEGURO SOCIAL

Si usted no muestra que actualmente recibe FDPIR para su niño/a, envíe (1) los documentos que muestran los ingresos actuales de su hogar y (2) en los espacios de abajo, los nombres y número de seguro social de cada miembro del hogar que tiene 21 años de edad o más. Si un miembro mayor del hogar no tiene número de seguro social, entrar la palabra “ninguno”.*

Nombres de Miembros Mayores del Hogar

Número de Seguro Social

1. _____

___/___/___-___/___-___/___/___

2. _____

___/___/___-___/___-___/___/___

3. _____

___/___/___-___/___-___/___/___

4. _____

___/___/___-___/___-___/___/___

5. _____

___/___/___-___/___-___/___/___

6. _____

___/___/___-___/___-___/___/___

*Declaración de acuerdo con la Ley de Privacidad: La Ley Nacional sobre Almuerzos en las Escuelas requiere que, a no ser que usted demuestre que recibe Food Stamps (Estampillas para Alimentos), FDPIR o CA (Asistencia en Efectivo) para su niño/a, debe proporcionar el número de seguro social de cada miembro mayor del hogar o indicar que el miembro del hogar no tiene número de seguro social. El proporcionar de número de seguro social no es obligatorio, pero si no se proporciona número de seguro social por cada miembro mayor del hogar o se indique que un miembro mayor del hogar no tiene número de seguro social, los beneficios serán terminados. El número de seguro social puede utilizarse para identificar a miembros del hogar para verificar la exactitud de la información dada en la solicitud y para continuar elegibilidad en el programa. Estos esfuerzos de verificación pueden hacerse a través de revisión de programas, auditorías e investigaciones y pueden incluir la comunicación con los patrones para determinar ingresos, la comunicación con oficinas de estampillas para alimentos o de bienestar social para determinar la certificación actual para recibir estampillas para alimentos o beneficios CA, la comunicación con la oficina de seguridad de empleo del Estado para determinar la cantidad de los beneficios recibidos y la verificación de la documentación presentada por miembros del hogar para probar la cantidad de ingresos recibidos. Estos esfuerzos pueden resultar en la pérdida o reducción de prestaciones, en reclamaciones administrativas o en acciones legales si se reporta información incorrecta. Esta información debe proporcionarse a cada uno de los miembros mayores del hogar que revelen su número de seguro social.

** Debido al Sistema de Certificación Directa del DES (Departamento de Seguridad Económica) solicitudes para CA y estampillas de alimentos son verificadas automáticamente. No obstante, si está usted recibiendo FDPIR, debe usted someter la documentación requerida enumerada arriba.

INFORMACION PARA LA VERIFICACION PARA ALIMENTOS GRATUITOS Y DE PRECIO REDUCIDO

HOGARES QUE RECIBEN FDPIR (Distribución de Alimentos en Reservas Indias): Si recibe FDPIR para su niño, tiene *sólo* mandar algo que demuestre que su hogar está ya recibiendo beneficios FDPIR. No es necesaria ninguna otra información. Esto puede ser:

- La notificación de Certificación FDPIR que muestre las fechas de ****iniciación y terminación del**** [cuando se inicia y cuando finaliza el] período de certificación.
- Una carta de la oficina de FDPIR que diga que ya recibe usted FDPIR

Si su niño fue aprobado para recibir alimentos gratuitos porque puso usted un número de caso FDPIR en la solicitud de su niño, pero ya no recibe usted beneficios FDPIR para su niño y quiere continuar con los beneficios, (1) llene otra solicitud con información sobre ingresos para todos los miembros de su hogar; (2) escriba los nombres y el número de seguro social de cada miembro mayor del hogar en la solicitud o en otra hoja de papel y (3) envíe usted talones de pago u otros documentos que indiquen sus ingresos **actuales**.

HOGARES QUE NO RECIBEN FDPIR: Si no recibe FDPIR para su niño/a, (1) escriba los nombres y el número de seguro social por cada miembro mayor del hogar en la hoja adjunta y (2) envíe copias de información o documentos que muestren los ingresos **actuales** de su hogar. Los ingresos actuales son la cantidad de dinero que su hogar recibió el mes pasado.

Los documentos que envíe usted deben indicar: (1) La cantidad de ingresos recibidos; (2) el nombre de la persona que lo recibió; (3) la fecha en la que se recibió el ingreso; y (4) con qué frecuencia se recibe el ingreso.

Para demostrar la cantidad de ingresos recibidos en su hogar el mes pasado, envíe copias de lo siguiente:

- **GANANCIAS/SUELDOS/SALARIO POR CADA EMPLEO**
 - Talón de pago actual que muestra la frecuencia con la que se recibe
 - Sobre de pago actual que muestra la frecuencia con la que se recibe
 - Carta del patrón que afirma la cantidad de sueldo bruto pagado y la frecuencia con la que se paga
 - Documentos para negocio o para agricultura, tales como un libro mayor (de contabilidad) o libros fiscales
- **SEGURO SOCIAL/PENSIONES/JUBILACION**
 - Carta de beneficios del Seguro Social sobre la prestaciones de jubilación
 - Declaración de los beneficios recibidos
 - Notificación de otorgamiento de la pensión
- **COMPENSACION POR DESEMPLEO/DISCAPACIDAD O SEGURO DE COMPENSACION AL TRABAJADOR**
 - Notificación de elegibilidad de la Oficina de Seguridad de Empleo del Estado
 - Talón de cheque
 - Carta del Seguro de Compensación al Trabajador
- **PAGOS DE ASISTENCIA (Asistencia con dinero, Asistencia en General)**
 - Carta de Asistencia de la Agencia de beneficencia
- **MANUTENCION DE MENORES/ MANUTENCION DE CONYUGE**
 - Decreto judicial, acuerdo o copias de cheques recibidos
- **ALL OTHER INCOME (Si tiene usted otras formas de ingresos [tales como ingresos por rentas] envíe información o documentos que indiquen la cantidad de ingresos recibidos, con qué frecuencia se recibieron y la fecha en la que se recibieron.)**

HIJOS DE CRIANZA: Carta de DES (Departamento de Seguridad Económica) que indique que el menor ha sido puesto bajo su cuidado o el nombre, agencia o número de teléfono del trabajador social asignado al menor.

NINGUN INGRESO: Si no tiene usted ningún ingreso, envíe una breve nota explicando cómo provee alimentos, vestido y vivienda para su familia y cuando espera usted tener ingresos.

Si tiene usted alguna pregunta o necesita ayuda para decidir el tipo de información que debe mandar, favor de llamar:

_____, número de teléfono: _____.